

LESIONES DE PIEL RELACIONADAS CON EL USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD



**Estrategias de prevención
frente a la pandemia por
Covid-19**



Esta obra es licenciada bajo la atribución CC BY-NC-ND, siendo permitida la descarga y la divulgación desde que mencionada la fuente, pero sin alterarla de ninguna forma o utilizarla con fines comerciales.

Catalogación en la Publicación (CIP)
Biblioteca "Wanda de Aguiar Horta"
Escuela de Enfermería de la Universidad de Sao Paulo

Ramalho, Aline de Oliveira

Lesiones de piel relacionadas al uso de equipos de protección individual en profesionales de salud: estrategias de prevención frente a la Pandemia por Covid-19 / Aline de Oliveira Ramalho, et al.; revisoras Vera Lucia Conceição de Gouveia Santos, Sônia Regina Pérez Evangelista Dantas; proyecto gráfico e ilustraciones Talita dos Santos Rosa. - Sao Paulo: GPET, SOBEST, 2020.

18 p.

https://doi.org/10.30886/ManualLPRDMCovid19_ESP

1. Lesiones por presión. 2. Equipos y provisiones. 3. Prevención de Enfermedades. 4. Profesionales de la salud. 5. Enfermería. 6. Coronavirus. I. Título.

Ficha catalográfica elaborada por Fabiana Gulin Longhi (CRB-8: 7257)



GPET- Grupo de investigación en Estomaterapia: ostomías, heridas agudas y crónicas e incontinencias urinaria y anal
Avenida Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 419 – 02, barrio Cerqueira César
Código postal: 05403-000 - São Paulo, SP. Brasil
Teléfono: (55 11) 3061-8878



Sobest - Asociación Brasileña de Estomaterapia
Calle Antonio de Godoi 35, sala 102, barrio República.
Código postal: 01034000 Sao Paulo, SP. Brasil.
Teléfono: (55 11) 30810659

SÃO PAULO
ABRIL DE 2020



REVISORAS

VERA LÚCIA CONCEIÇÃO DE GOUVEIA SANTOS
SÔNIA REGINA PÉREZ EVANGELISTA DANTAS

PROJETO GRÁFICO E ILUSTRACIONES

TALITA DOS SANTOS ROSA
Designed Vetores by @Freepik

TRADUCCIÓN DEL PORTUGUÉS AL ESPAÑOL

ADRIANE APARECIDA COSTA FARESin
CAROL VIVIANA SERNA GONZÁLEZ

AUTORAS

ALINE DE OLIVEIRA RAMALHO
TALITA DOS SANTOS ROSA
CAROL VIVIANA SERNA GONZÁLEZ
PAULA DE SOUZA SILVA FREITAS
PAULA CRISTINA NOGUEIRA

REALIZACIÓN



Grupo de investigación en Estomaterapia: ostomías, heridas agudas y crónicas e incontinencias urinaria y anal - GPET



Asociación Brasileña de Estomaterapia - SOBEST

APOYO



Escuela de Enfermería de la Universidad de Sao Paulo - EEUSP



Presentación

En el escenario actual que vivenciamos, con la pandemia por COVID-19, muchos profesionales de la salud han presentado lesiones de piel debido al uso de equipos de protección personal (EPPs). Entre estas lesiones, están las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos (LPRDM), causadas por el uso constante de EPPs, principalmente las máscaras N-95 / FFP2 o equivalentes y las gafas de protección, imprescindibles para los profesionales que brindan asistencia directa al paciente con sospecha y / o confirmación de COVID-19.

Las "LPRDM en profesionales de la salud, en tiempos de pandemia" están presentes en todos los contextos de cuidado a la salud y los medios han publicado varias imágenes. Dichas lesiones pueden ser dolorosas, causar molestias y constituyen una puerta de entrada para infecciones, además de afectar la calidad de la atención a los pacientes y la calidad de vida de los profesionales.

Ante esto, el cuidado para el mantenimiento de la integridad de la piel del profesional de la salud se vuelve esencial. En este contexto, el Grupo de Investigación en Estomaterapia: ostomías, heridas agudas y crónicas e incontinencia urinaria y anal, de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Sao Paulo (GPET-EEUSP), en asociación con la Asociación Brasileña de Estomaterapia (SOBEST), divulgan este manual con las principales recomendaciones para la prevención de las LPRDM en profesionales de la salud.

Para escribir este manual, dirigido a profesionales de la salud, fue revisada la evidencia científica, extraída de Consensos y Directrices nacionales e internacionales, y fueron seleccionadas los principales cuidados para la protección de la piel, que podrían ser adoptadas por los profesionales de la salud al atender a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19. Sin embargo, tales recomendaciones pueden complementarse con nuevas pautas a medida que se desarrollan y publican nuevos estudios, ya que la evidencia científica es escasa en el contexto del escenario actual.

Además de las recomendaciones para la protección de la piel de los profesionales de la salud para la prevención de las LPRDM, este manual proporciona información importante sobre la pandemia por COVID-19, en el contexto nacional y mundial, sobre el uso de EPPs y medidas de autocuidado y preservación de la salud mental. Se destacan las figuras y fotos ilustrativas en todo el documento.

¡Aprovéchenlo!

Profa. Dra. Paula Cristina Nogueira e
Profa. Dra. Vera Lúcia Conceição de Gouveia Santos

Coordinadoras del GPET-EEUSP



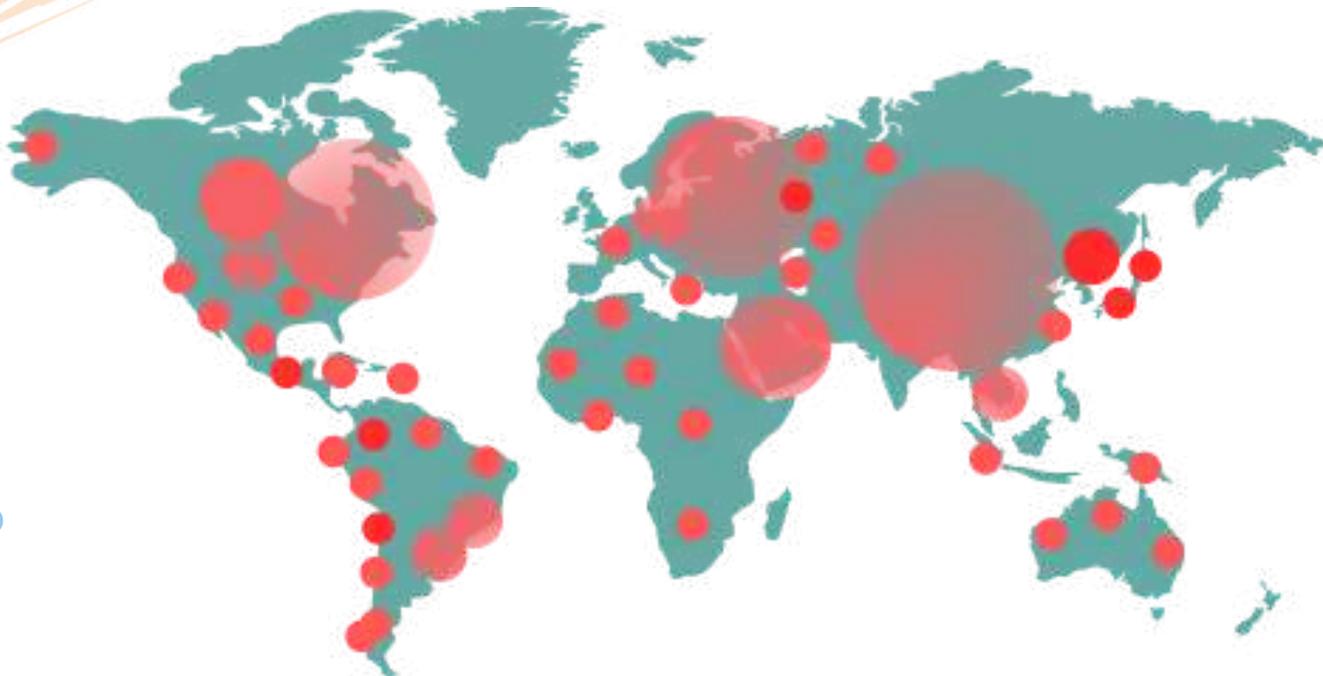
Sumario

Pandemia en Brasil y en el mundo	6
Profesionales de la salud ante la pandemia por COVID-19	7
El uso de EPPs y las lesiones de piel	8
La mirada atenta del Estomaterapeuta	9
Medidas de protección de la piel para profesionales de la salud	10
Medidas de autocuidado y preservación de la salud mental para profesionales de la salud	15
Mensaje final	16
Referencias	17



PANDEMIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la nueva pandemia de coronavirus: SARS-COV-2, el 11 de marzo de 2020.

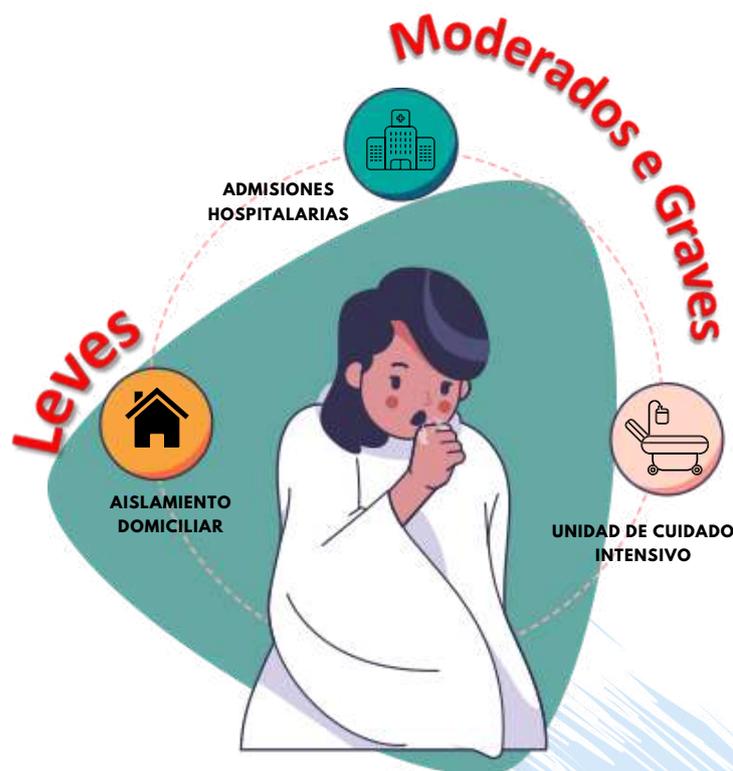


Pandemia en Brasil y en el Mundo

Recientemente, en diciembre de 2019, comenzó un brote de neumonía en Wuhan-Hubei, China. Esta infección fue causada por un nuevo beta-coronavirus causador del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-COV-2). Esta enfermedad fue denominada como COVID-19 (Li et al, 2020). El brote local se extendió rápidamente por todo el mundo, llegando a más de 200 países. El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró estado de pandemia, lo que constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional, el nivel de alerta más alto de la Organización (OMS, 2020; Dong, 2020a).

En Brasil, el primer caso confirmado de COVID-19 fue el 28 de febrero de 2020. Desde entonces, los casos han aumentado exponencialmente, debido a la alta capacidad de transmisión del "SARS-COV-2" (OMS, 2020a; Dong 2020).

EL MANEJO DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL SARS-COV-2 SE DIFERENCIA DE ACUERDO CON LOS SÍNTOMAS PRESENTADOS:



PROFESIONALES DE LA SALUD ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

La higienización y antisepsia de las manos y el uso de equipos de protección personal (EPPs), como tapabocas, gafas, guantes, gorros y batas por parte de los profesionales de la salud, constituyen las principales medidas de protección individual durante la atención de personas con COVID-19. (OMS, 2020a; GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020).



La Organización Mundial de la Salud recomienda el uso de EPPs:



Para los profesionales de la salud, que mantienen una atención directa al paciente, el uso de tapabocas quirúrgicos es imprescindible. En el caso de procedimientos que generan aerosoles, como: intubación, ventilación no invasiva, aspiración, entre otras precauciones, la OMS y la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) de Brasil, recomiendan el uso de máscaras N-95/FFP2 o equivalentes. Adicionalmente, la Sociedad Brasileña de Medicina de Cuidados Intensivos recomienda el uso constante de esta protección, en entornos de cuidados intensivos, que atiendan a pacientes con confirmación o sospecha de COVID-19 (OMS, 2020a; AMIB, 2020; GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020).

EL USO DE LOS EPPs Y LAS LESIONES DE PIEL



La OMS reconoce la necesidad de usar tapabocas para protección respiratoria, pero llama la atención para que no sean utilizados durante más de 4 horas seguidas, debido a la incomodidad causada por estos (OMS, 2020a).

El uso de los EPPs y la higiene de manos son esenciales para la protección ocupacional, sin embargo, debido a la Pandemia por SARS-COV-2, la necesidad de higiene frecuente de manos y el uso de guantes, ha aumentado el riesgo de dermatitis y dermatosis, causando eritema, resequedad, descamación, agrietamiento, prurito, infecciones secundarias y empeoramiento de enfermedades cutáneas preexistentes. El uso prolongado de tapabocas, especialmente N-95/FFP2 y gafas de protección, puede aumentar el riesgo de lesiones por presión y/o fricción en el rostro. (Galletto et al, 2019; Darlenski y Tsankov, 2020).



Curiosidad

¿Sabía usted que un hospital de referencia para la atención de COVID-19 en China describió que el 97% de los profesionales de la salud tenían alteraciones en la piel debido al uso de EPPs (N = 542). Los principales sitios de las lesiones fueron debajo del hueso nasal (83%), relacionado con el uso de gafas; mejillas (74.5%) debido al uso de los tapabocas N95 y en la frente (57.2%), debido al uso de "máscaras faciales". Las lesiones en las manos (74.5%) ocurrieron en aquellos profesionales que se higienizaron las manos más de 10 veces al día y usaron guantes durante mucho tiempo.

¡Esté atento a las lesiones en estos puntos de contacto!

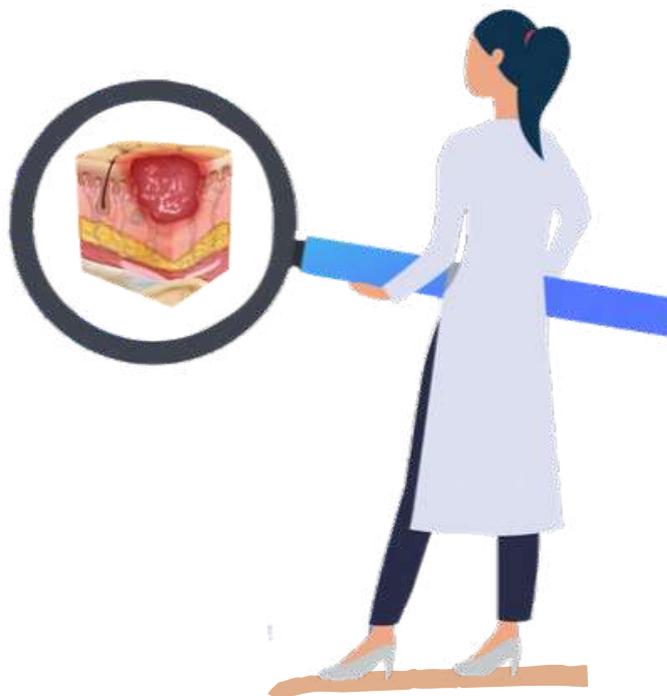
(Lan et al, 2020).

Enfermera brasileña, trabajando en la primera línea de combate al COVID-19 de una Unidad de Cuidados Intensivos-UCI en la ciudad de Sao Paulo. Imágenes publicadas con autorización.



LA MIRADA ATENTA DEL ESTOMATERAPEUTA

Ante las demandas actuales, es fundamental el cuidado para la manutención de la integridad de la piel del profesional que está en la primera línea de combate contra el COVID-19, ya que las lesiones pueden tener un impacto negativo en la atención en salud, en la calidad de vida y en la autoestima, bien como presentarse como puertas de entrada para infecciones secundarias en estos profesionales (Mills, 2020).



Las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos (LPRDM) se definen como aquellas que resultan del uso de insumos, materiales o equipos que están en contacto con la piel para fines de atención a la salud.

Tapabocas y gafas de protección personal son productos que pueden causar daños en la piel en los profesionales de la salud. La lesión se produce como resultado de una presión de mayor intensidad en áreas pequeñas, o una presión de menor intensidad, pero de larga duración, en áreas más grandes, en combinación con fricción y cizallamiento (NPIAP, 2016; Caliri et al, 2016; Gefen, et al. al.2020; NPIAP, 2020).

La lesión simula la forma del dispositivo utilizado y debe clasificarse con el mismo sistema clásico ya adoptado para las lesiones por presión (NPUAP, 2016; Caliri et al, 2016; Gefen, et al.2020; NPIAP, 2020).



Profesora del Departamento de Enfermería de la Universidad Federal del Espírito Santo, trabajando en atención primaria en salud. Imágenes publicadas con autorización

MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

Teniendo en cuenta la importancia y la necesidad del uso frecuente de EPPs en el momento de la pandemia, este manual tiene como objetivo contribuir con las pautas de autocuidado para mantener la integridad de la piel de los profesionales de la salud. Las medidas de protección de la piel propuestas, son basadas en evidencia científica de estudios, consensos y guías de manejo, nacionales e internacionales, publicadas recientemente (Gefen, et al. 2020; NPIAP, 2020; Yan et al, 2020; Lan et al, 2020; WOCN, 2020; Galetto. Et al, 2019; EPUAP , NPIAP, PPPIA, 2019; Yamada, 2015).

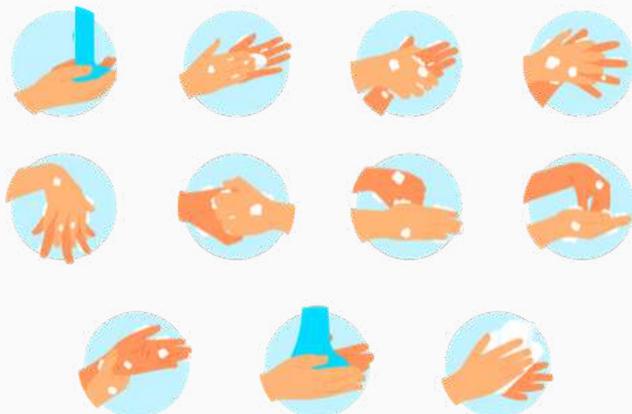


Entonces, vamos a las medidas de protección:

1 Realizar lavado de manos.



HOW TO WASH YOUR HANDS



(GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020)

Atención:

Con la higienización frecuente de las manos y el uso de guantes, que ocluyen e irritan la piel, es común el surgimiento de alteraciones como la resequeidad y la dermatitis. Un estudio reciente mostró que el 76.8% de los profesionales que usaron dos pares de guantes, en diferentes momentos, durante un turno de seis horas, y se lavaron las manos más de 10 veces al día, presentaron algún tipo de lesión en las manos (Lan et al, 2020).

Es necesario recordar que algunos de los factores hidratantes naturales de la piel son hidrosolubles y pueden eliminarse durante la limpieza. Por lo tanto, es necesario usar sustancias cosméticas que puedan ayudar en el proceso de retención y reducción de la pérdida de agua transepidérmica (Yamada, 2015; Yan et al, 2020; Pittet et al, 2009).

MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

2

Higienizar la piel con jabón líquido con pH ligeramente acidificado (compatible con la piel).



(NPIAP, 2020; Yamada, 2015; Yan et al, 2020)

3

Hidratar la piel diariamente, especialmente el rostro y las manos, con productos cosméticos con una composición equilibrada de humectantes y sustancias para hidratación activa de rápida absorción y secado. Para el rostro, es importante elegir productos que no impidan la fijación de los adhesivos utilizados como interfaz para la protección de la piel y que no afecten el ajuste correcto del tapabocas y de las gafas de protección.



“

Debido a la falta de evidencias y a las incertidumbres científicas sobre el riesgo de fijación de SARS-COV-2 en la piel, se necesitan estudios para evaluar la interacción química entre los componentes de los humectantes y el virus.”

PD: EN CASO DE RESEQUEDAD, AUMENTE LA FRECUENCIA DE HIDRATACIÓN.

(NPIAP, 2020; Yamada, 2015; Yan et al, 2020)

MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

4

Proteger la piel en el área donde se unen el tapabocas y las gafas cuando sean utilizados durante un período prolongado, especialmente en las regiones que se muestran a continuación, o donde se identifiquen fuerzas de presión, fricción y cizallamiento, garantizando el ajuste correcto del tapabocas y las gafas al rostro.

Región de soporte de los anteojos de protección y máscara



Hueso cigomático



Región frontal



Hélice auricular y parte posterior de la oreja



Hueso nasal

“ PD: Aplicar un apósito profiláctico como interfaz entre la piel y el dispositivo para reducir el riesgo de lesiones: espuma de poliuretano, silicona, película transparente o placa de hidrocoloide de espesura fina o extrafina, para no comprometer el ajuste del tapabocas a la piel. ”

MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

5

Programar minutos de alivio de presión estableciendo períodos para retirada del tapabocas y las gafas, al menos a cada 2 horas, evitando la contaminación de las manos al manipular las capas externas de estos EPPs.



“

Remover el tapabocas lo antes posible, siguiendo el protocolo apropiado. No toque la parte frontal del tapabocas, considerada el área más contaminada del dispositivo.

”

PD: Aunque usted proteja la piel, las películas o cremas protectoras no proporcionan alivio de la presión, a pesar de contribuir para la protección contra la humedad y la fricción.

(Udwadia, 2020; Yan et al, 2020; EPUAP, NPUAP, PPIIA, 2019)

6

Inspeccionar la piel después de usar los EPPs y prestar atención a los signos y síntomas:

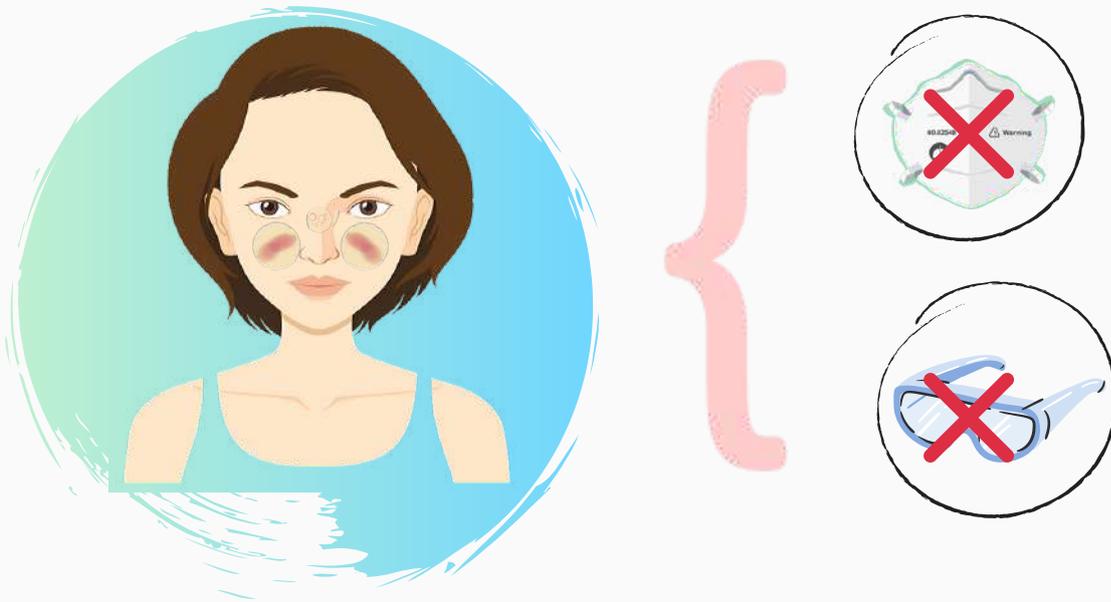


- Dolor
- Prurito
- Hiperemia
- Resequedad
- Flictena
- Lesiones

MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

7

Tratar, proteger y evitar el uso de tapabocas y gafas de protección sobre áreas con lesiones cutáneas, eccema o hiperemia.



PD: En caso de lesiones, tratarlas de acuerdo con el protocolo institucional, con énfasis en la limpieza antimicrobiana y la reducción del riesgo de contaminación.



“ Estas son recomendaciones de estomaterapeutas, basadas en la literatura disponible hasta ahora. Sin embargo, debido al panorama poco explorado del nuevo coronavirus SARS-COV-2 y con el avance de la literatura científica, pueden alterarse o complementarse. ”

MEDIDAS DE CUIDADO PERSONAL Y PRESERVACIÓN DE LA SALUD MENTAL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

La inseguridad y el miedo causados por la pandemia del COVID-19, los datos epidemiológicos alarmantes, los riesgos de adquisición y transmisión de la enfermedad, la pérdida de pacientes, las jornadas de trabajo exhaustivas, el uso frecuente de EPPs y los riesgos de daños en la piel, pueden influir negativamente en la salud mental y el bienestar psicosocial de los profesionales de la salud (OMS, 2020b). Un estudio chino mostró que el 70% de los profesionales de la salud en primera línea en Wuhan tenían niveles extremos de estrés, con síntomas de depresión (50%), ansiedad (44%) e insomnio (34%) (Lai et al, 2020).



“

Recuerde que mantener la salud mental es esencial en tiempos estresantes. ¡Busque un especialista, si es necesario!”

Ejercer el autocuidado y practicar actividades que lo ayuden positivamente:



ALIMÉNTESE E HIDRÁTESE BIEN



MANTENGA CONTACTO SOCIAL, INCLUSO A DISTANCIA



PRACTIQUE ACTIVIDADES FÍSICAS



PRACTIQUE O EJERCITE SU FE



TOME DESCANSOS DENTRO DEL HORARIO DE TRABAJO, SI ES NECESARIO



MANTENGA UN SUEÑO REPARADOR



PRACTIQUE ACTIVIDADES AGRADABLES

Mensaje Final

Por: Enf^a. Talita dos Santos Rosa

A los profesionales de la salud que trabajan arduamente en el combate contra el COVID-19,

Nos enfrentamos a uno de los mayores desafíos de la humanidad. La perplejidad y la incertidumbre frente a un panorama mundial sombrío confirmado por las estadísticas sobre morbilidad y mortalidad nos dejan temerosos y perdidos. Todo esto es nuevo y aterrador. Rápidamente, como nunca, el mundo tomó otra forma, disminuimos la velocidad, nos paralizamos. Los hábitos y comportamientos fueron reevaluados. Apretones de manos, abrazos y besos se volvieron ofensivos ... cambiamos. Nuestras vulnerabilidades quedaron expuestas y lo que una vez fue una verdad y prioridad absolutas han dejado de serlo. Nos percibimos frágiles, pero, al mismo tiempo, nos hemos vuelto fuertes en medio de la pandemia. Descubrimos nuestra importancia en el todo, nos vemos en el mismo barco y solo llegaremos a la orilla si aceptamos nuestro egoísmo, debilidades y remamos juntos.

A usted, profesional de la salud, están fijadas miles de miradas desesperadas y esperanzadas en busca de tratamiento, cura, acojimiento y auxilio. Como dijo el papa Francisco en su último discurso:

“Las vidas de miles de personas están siendo diseñadas y apoyadas por personas comunes (generalmente olvidadas), que no aparecen en los titulares de periódicos y revistas, ni en las grandes pasarelas, pero que hoy, sin duda, escriben los acontecimientos decisivos de nuestra historia: médicos, enfermeros, trabajadores de supermercados, personal de limpieza, curadores, transportadores, fuerzas policiales, voluntarios, sacerdotes, monjas y muchos, pero muchos, otros que entendieron que nadie se salva solo”.

En este momento, algunas prioridades están siendo revisadas, nuestros proyectos reformulados. Lo que solía tener sentido para la ciencia ahora no está claro. Depende de usted ser fuerte sin ponerse en el lugar de la invencibilidad y del heroísmo. Somos humanos, hemos estado en la primera línea de batalla en el campo de la salud durante mucho tiempo, tal vez simplemente no teníamos las miradas atentas de todos. Reconocidos por el cuidado al prójimo, somos abnegados. Sin embargo, en este momento extremadamente delicado, donde su presencia es necesaria, es esencial que se mire a sí mismo, ejerza el autocuidado y mantenga su salud preservada, para que así pueda colaborar con la asistencia a la sociedad de manera efectiva.

Depende de usted liderar la lucha contra la pandemia, abrazar las adversidades impuestas con fé y coraje. Dependerá de usted ejercer su profesión como siempre, con dedicación, ética, responsabilidad y donación. Sin embargo, no olvide lo importante y necesario que es para todos... Entonces, CUIDESE. La pandemia pasará, apoye a sus colegas, apoye a su institución, comparta soluciones creativas, manténgase positivo, preste atención a las medidas de higiene y protección. Todos estamos juntos en la lucha contra el COVID-19. Todo esto pasará pronto. Mantengamos conciencia sobre la relevancia de los sistemas de salud pública y sobre nosotros, los profesionales de la salud!

Con mucho respeto y admiración. ¡Cúidense!!



REFERENCIAS

Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB). Na UTI, a segurança da equipe é fundamental! São Paulo: AMIB; 2020. [citado em 21 mar 2020]. Disponível em: https://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/07/COVID-19_seguranca_equipev14032020_18h16.pdf

Agencia Nacional de Vigilância Sanitaria (GVIMS/GGTES/ANVISA), Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARs-COV-2). Nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020 – 31.03.2020. [citado em 21 mar 2020]. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>

Caliri MHL, Santos VLGC, Mandelbaum MHS, Costa IG. Classificação das Lesões por pressão - Consenso NPUAP 2016 – Adaptada Culturalmente para o Brasil. São Paulo: SOBEST/SOBENDE; 2016. [citado em 21 mar 2020]. Disponível em: <http://www.sobest.org.br/textod/35>.

Darlenki R, Tsankov N. Covid-19 pandemic and the skin - What should dermatologists know? Clin Dermatol [Internet]. 2020 Mar 24 [[citado em 31 mar 2020]; Disponível em: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0738081X20300493>

Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time [published online ahead of print, 2020 Feb 19]. Lancet Infect Dis. 2020;S1473-3099(20)30120-1. [citado em 31 mar 2020]. Disponível em: [https://doi:10.1016/S1473-3099\(20\)30120-1](https://doi:10.1016/S1473-3099(20)30120-1).

European Pressure Ulcer Advisory Panel. National Pressure Injury Advisory Panel. Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Quick Reference Guide [Internet]. Emily Haesler, editor. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Quick Reference Guide. 2019. [citado em 24 mar 2020] Disponível em: <https://www.epuap.org/download/11182/>.

Galetto SGS, Nascimento ERP, Hermida PMV, Malfussi LBH. Medical Device-Related Pressure Injuries: an integrative literature review. Rev Bras Enferm. [Internet]. Scielo.br. 2020 [citado em 1 abril 2020] Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/reben/v72n2/pt_0034-7167-reben-72-02-0505.pdf.

Gefen A, Alves P, Ciprandi G, Coyer F, Milne CT, Ousey K, et al. Device-related pressure ulcers: SECURE prevention. J Wound Care [Internet]. 2020 Feb 1;29(Sup2a):S1–52. [citado em 31 mar 2020]. Disponível em: <https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.Sup2a.S1>.

Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. 2020. [citado em 1 abril 2020]. Disponível em: <https://doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>.

Lan J, Song Z, Miao X, Li H, Li Y, Dong L, et al. Skin damage among healthcare workers managing coronavirus disease-2019. J Am Acad Dermatol [Internet]. 2020 Mar; Disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32171808>.

Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. New England Journal of Medicine. 2020;382(13):1199-1207. [citado em 1 abril 2020]. Disponível em: <https://doi:10.1056/NEJMoa2001316>.



GPET_EEUSP



REFERÊNCIAS

Mills J. Medics left with sore marks all over their skin from coronavirus face masks. Metro [Internet]. 2020 Feb; Disponível em: <https://metro.co.uk/2020/02/05/medics-left-sore-marks-skin-coronavirus-face-masks-12188952/>

National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) announces a change in terminology from pressure ulcer to pressure injury and updates the stages of pressure injury. Washington: Wound Source; 2016. [citado em 21 mar 2020]. Disponível em: <https://www.woundsource.com/blog/national-pressure-ulcer-advisory-panel-npuapannounces-change-in-terminology-pressure-ulcer>.

National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP). NPIAP Position Statements on preventing injury with N95 masks [Internet]. 2020. [citado em 15 abril 2020]. Disponível em: https://cdn.ymaws.com/npiap.com/resource/resmgr/position_statements/Mask_Position_Paper_FINAL_fo.pdf

Pittet D, Allegranzi B, Boyce J. The World Health Organization Guidelines on Hand Hygiene in Health Care and Their Consensus Recommendations. Infect Control Hosp Epidemiol [Internet]. 2009 Jul 2;30(7):611-22. Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf

Udwadia Z, Raju R. How to protect the protectors: 10 lessons to learn for doctors fighting the COVID-19 Coronavirus. Medical Journal Armed Forces India. 2020;.[citado em 31 mar 2020].

Yamada BFA. Pele: o manto protetor. São Paulo: Andreoli; 2015.

Yan Y, Chen H, Chen L, Cheng B, Diao P, Dong L, et al. Consensus of Chinese experts on protection of skin and mucous membrane barrier for healthcare workers fighting against coronavirus disease 2019. Dermatol Ther [Internet]. 2020 Mar 13 [cited 2020 Mar 31]; Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/dth.13310>

World Health Organization (WHO). Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19): Interim guidance. Genebra: WHO; 2020a. [citado em 21 mar 2020]. Disponível em: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPE_use-2020.1-eng.pdf

World Health Organization (WHO), COVID-19: Mental health in the age of coronavirus. 2020b. [citado em 31 mar 2020] Disponível em: <https://news.un.org/pt/story/2020/03/1707792>.

Wound, Ostomy and Continence Nurses Society (WOCN). Guidance for Maintaining Skin Health When Utilizing Protective Masks for Prolonged Time Intervals. Guidance WOCN; 2020: [citado em 17 abril 2020]. Disponível em: https://cdn.ymaws.com/www.wocn.org/resource/resmgr/docs/Guidance_for_Skin_Health_Upd.pdf



GPET_EEUSP



Apoyo:



Aprobado

Por

COMLHEI
CONFEDERACIÓN MULTIDISCIPLINAR LATINOAMERICANA
DE HERIDAS, ESTOMAS E INCONTINENCIA